



# STIFTSSCHULE ST. JOHANN Amöneburg

Bitte Namen und Anschrift eintragen:

---

---

---

## Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Ich beantrage Unterrichtsbefreiung für \_\_\_\_\_  
(Schüler/in, Klasse/Jgst.)

Klassenlehrer/in bzw. Studienleiter ist: \_\_\_\_\_

**Zeit:** \_\_\_\_\_  
(Tag/Unterrichtsstunden)

**Grund:** \_\_\_\_\_

Es ist mir bekannt, dass versäumte Unterrichtsinhalte eigenständig nachzuarbeiten sind.  
Ferner ist mir bekannt, dass durch eigene Entscheidung versäumte Unterrichtsinhalte  
Gegenstand von Prüfungsanforderungen und Leistungsbewertungen sind.

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte(r))

Antrag genehmigt

Antrag befürwortet

Antrag abgelehnt

Antrag nicht befürwortet

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift Schulleiter)

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift Klassenlehrer/in bzw. Studienleiter)

### Hinweis:

1. Anträge sind über Klassenlehrer/in bzw. Studienleiter zu stellen.
2. Unterrichtsbefreiung von bis zu 2 Tagen entscheidet Klassenlehrer/in bzw. Studienleiter und reicht Antrag an Antragsteller/in zurück. (Dienstordnung, §22(3) )
3. Unterrichtsbefreiungen von mehr als 2 Tagen bzw. von Tagen im unmittelbaren Vorlauf bzw. Abschluss von Feiertagen und Ferien werden vom Klassenlehrer/in bzw. Studienleiter befürwortet /nicht befürwortet und an Schulleiter weitergeleitet. Schulleiter entscheidet und reicht Klassenlehrer/in bzw. Studienleiter den Antrag zurück. Klassenlehrer/in bzw. Studienleiter gibt Antrag an Antragsteller/in zurück.